

WZÓR

**Wniosek o wydanie zgody na refundację sprowadzanego z zagranicy produktu leczniczego  
niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonego do obrotu bez  
konieczności uzyskania pozwolenia**

.....  
(miejscowość, data)

*(dane pacjenta)*

.....  
(imię i nazwisko świadczeniobiorcy)

.....  
(adres świadczeniobiorcy)

.....  
(numer telefon)

Zwracam się do ministra właściwego do spraw zdrowia o wydanie zgody na refundację sprowadzanego z zagranicy produktu leczniczego niezbędnego dla ratowania życia lub zdrowia pacjenta dopuszczonego do obrotu bez konieczności uzyskania pozwolenia:

**... VARITECT CP ...**

(nazwa produktu leczniczego, jego postać farmaceutyczna, ilość oraz wytwórca)

... roztwór do wlewu dożylnego, **X** ampulek po **(5ml lub 20ml lub 50ml)**...

...producent: Biotest Pharma GmbH Niemcy...

*(podpis pacjenta)*

.....  
(podpis świadczeniobiorcy)